第２号様式（第４条関係）

**北本ブランド認定申請調書**

１　申請品の名称（読み方も記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

２　申請者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 個人で申請する場合は生年月日を記入 |
| 氏　名（法人及び団体は名称及び代表者の職・氏名） |  | 大正昭和 ．　 ．平成 |
| 住　所（法人及び団体は本社の所在地） | 〒 |
| 本社が市外の場合市内事業所の所在地 | 〒 |
| 業　種（事業内容を具体的に記入） |  |
| 電話番号 | (　　　)　　－ | FAX番号 | (　　　)　　－ |
| Ｅ－mail |  | ＵＲＬ |  |
| 担当者 | 【氏名】　　　　　　　　　　　 【電話番号】(　　　)　　－ |

３　申請品の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請種別(該当する項目に○を記入) |  | ①農産品 |  | ②加工食品 |  | ③その他 |

４　ふるさと納税返礼品での活用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当する項目に○を記入 |  | 希望する |  | 希望しない |

　※ふるさと納税返礼品としての活用を希望される方は、下記の条件を満たすことが条件となります。

①申請者において梱包し発送する状態にできること。

②別途、市の委託する業者との調整を行うこと。

５　申請品の内容

申請種別が農産品の場合は(1)を、加工食品の場合は(2)を、その他の場合は(3)に記入してください。

(1)農産品

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　　目 |  |
| 商品の概要 |  |
| 各種認定・受賞歴等（※写しを添付） |  |
| 生産等の場所 |  |
| 生産等の能力 | 　　　　　　　　　　　／年 |
| 販売可能時期 | □通年　　　□期間あり（　　）月～（　　）月　　　　　　 |
| 販売地域 | ①市内　　　％　　②県内　　　％　　③県外　　　　％ |
| 主たる販売先 |  |
| 年間販売量 |  |
| 年間販売額 | 　　　　　　　　　千円／年 |
| 販売単価 | 　　　　　　　　　円 |

(2)加工食品

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　　目 |  |
| 商品の概要 |  |
| 各種認定・受賞歴等（※写しを添付） |  |
| 主たる素材の生産地 |  |
| 生産等の場所(市内で製造加工していない場合はその理由) |  |
| 生産等の能力 | ／年 |
| 原材料（食品等） | 添加物以外 | 名　称 | ① | ② | ③ | ④ |
| 北本産 | ％ | ％ | ％ | ％ |
| 県内産 | ％ | ％ | ％ | ％ |
| 県外産 | ％ | ％ | ％ | ％ |
| 食品添加物 |  |
| 販売可能時期 | □通年　　　□期間あり（　　）月～（　　）月　　　　　　 |
| 販売地域 | ①市内　　　％　　②県内　　　％　　③県外　　　％ |
| 主たる販売先 |  |
| 年間販売量 |  |
| 年間販売額 | 　　　　　　　　　千円／年 |
| 販売単価 | 　　　　　　　　　円 |
| 内容量 |  |

※「県内」とは、北本市を除く埼玉県内の全ての市町村を指します。

６　審査基準に基づく調査項目

　　別に定める審査基準に基づき、各項目に合致する内容をご記入ください。

（１）北本らしさ

　①北本市の風土・歴史・伝統などを活かした物語性がある。

|  |
| --- |
|  |

②北本市のイメージアップへの貢献が期待できる。

|  |
| --- |
|  |

（２）生産技術の特徴

　①生産・加工・製造等にこだわりや主張がある。

|  |
| --- |
|  |

（３）商品の価値

　①商品に話題性があり、他にはない商品特徴がある。

|  |
| --- |
|  |

　②品質、食味、機能や価値の面で、客観的に秀でている。

|  |
| --- |
|  |

③商品の名称やパッケージに北本市にちなんだ要素を持っている。

|  |
| --- |
|  |

④過去の表彰実績、商標、特許、実用新案等の知的財産を持っている。

|  |
| --- |
|  |

（４）供給・販売体制

　①一定の期間、継続的に供給できる生産体制を持っている。

|  |
| --- |
|  |

　②市内の販路だけでなく、広域的な販路拡大に取り組んでいる。

|  |
| --- |
|  |